

**BANKENS NOTERINGAR**

Ombud nummer	Handläggare
Mejl	Telefon dagtid (inkl riktnr)

ANSÖKAN AVSER

Nyteckning Ändring Försäkringsnummer (vid ändring):

Försäkrad/Försäkringstagare	Namn (fylls i även vid ändring)	Personnr	
	Adress	Postnr	Ort
	Mejl	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	

Betalare (Om annan än försäkringstagaren)	Namn/Bolagsnamn (fylls i även vid ändring)	Personnr/Org.nr	
	Adress	Postnr	Ort
	Mejl	Telefon dagtid (inkl. riktnr)	

ÖNSKAD OMFATTNING

Välj försäkringsbelopp:	<input type="checkbox"/> 2000 kr	<input type="checkbox"/> 3000 kr	<input type="checkbox"/> 4000 kr	<input type="checkbox"/> 5000 kr	<input type="checkbox"/> 6000 kr
Månadspremie:	66 kr	98 kr	129 kr	158 kr	187 kr

Försäkringsbeloppet ska högst motsvara dina kostnader för:

- **Småhus:** Hemförsäkring, vatten, avfall, hushållsel, värme samt avgift för parkeringsplats
- **Bostadsrätt:** Avgift till bostadsrättsförening, hemförsäkring, vatten, avfall, hushållsel, värme samt avgift för parkeringsplats
- **Hyresrätt:** Hyra avseende ett hyreskontrakt med fastighetsägare till hyresfastighet, hemförsäkring, vatten, avfall, hushållsel, värme samt avgift för parkeringplats

Observera att ränta, amortering eller andra kostnader utöver de som nämnts ovan, inte ersätts genom försäkringen.

TECKNINGSVILLKOR

Försäkringen erbjuds dig som:

- har fyllt 18 men ännu inte 64 år
- är folkbokförd i Sverige
- är fullt arbetsför*
- har en tillsvidareanställning eller är företagare, sedan minst 180 dagar innan anslutningen till försäkringen, om minst 17 timmar i veckan

Uppfyller du teckningsvillkoren? JA

*Fullt arbetsför innebär att du utför dina arbetsuppgifter utan hinder, inte är berättigad till ersättning som har samband med sjukdom eller olycksfall, inte har särskilt anpassat arbete eller s.k. lönebidragsanställning på grund av sjukdom eller olycksfall och inte har fått ersättning för sjukdom eller olycksfall mer än 30 dagar i följd under de senaste 360 dagarna från din ansökan om försäkring räknat.

FÖRSÄKRINGARNA AVISERAS/BETALAS

Helår/Faktura Halvår/Faktura (Innehåller aviseringsavgift 0,6 % av årsbeloppet) Månad/Autogiro - (Fyll i fullmakt för autogiro)

FULLMAKT FÖR AUTOGIRO

Medgivande till betalning via Autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto eller från det konto som är anslutet till angivet bankgironummer, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfalldagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas.

Beskrivning Allmänt - Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto. Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t ex bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betalarens betaltjänstleverantör eller till konto hos annan betaltjänstleverantör. **Definition av bankdag** - Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag. **Information om betalning** - Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfalldag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfalldagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfalldag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfalldagar. Om meddelandet avser flera framtida förfalldagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfalldagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfalldag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycke till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs. **Täckning måste finnas på kontot** - Betalaren ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfalldagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfalldagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfalldagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök. **Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)** - Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfalldagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet. **Medgivandets giltighetstid, återkallelse** - Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet ska för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfalldagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören. **Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro** - Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren underrättat betalaren här om. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfalldagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

Betalningsmottagare	BNP Paribas Cardif Nordic AB	Org.nr	556591-7902	Bankgiro nr	304-1233
Clearingnr	Kontonr	Kontohavarens personnummer			
Kontoförande bank och ort		Underskrift av kontohavaren			

SAMTYCKE TILL BEHANDLING AV HÄLSOUPPGIFTER

Jag samtycker till att de hälsouppgifter jag lämnar i denna ansökan behandlas av BNP Paribas Cardif för tecknandet av försäkringen. Om samtycke inte ges kan ansökan inte behandlas. För information om hur vi behandlar dina personuppgifter, se www.bnpparibascardif.se/personuppgifter.

Ort	Datum - (År/Mån/Dag)	Namn-teckning
		Namnförtydligande

UNDERSKRIFT AV FÖRSÄKRAD/FÖRSÄKRINGSTAGARE

Jag har tagit del av förköpsinformationen. Jag intygar att ovanstående uppgifter stämmer. De uppgifter jag lämnat i denna ansökan ska ligga till grund för försäkringsavtalet/avtalen. Jag är medveten om att oriktig eller ofullständig uppgift kan göra försäkringen ogiltig.

Ort	Datum - (År/Mån/Dag)	Namn-teckning
		Namnförtydligande

BLANKETTEN SKICKAS TILL: BNP PARIBAS CARDIF, BOX 24110, 400 22 GÖTEBORG

Försäkringsgivare för livförsäkringsprodukter är BNP Paribas Cardif Livförsäkring AB. Försäkringsgivare för övriga personförsäkringar är BNP Paribas Cardif Försäkring AB.



FÖRKÖPSINFORMATION FAKTURAFÖRSÄKRING – frivillig grupp försäkring / 2016-09-01



Det här är en kortfattad information om försäkringen som det är viktigt att du läser. Du har rätt att få denna information innan du köper försäkringen. För fullständiga villkor ber vi dig kontakta Marginalen Bank eller gå in på www.marginalen.se

■ FÖRSÄKRING

Fakturaförsäkring ger dig ekonomisk trygghet om du skulle bli arbetslös eller sjuk.

■ DET HÄR ERSÄTTER FÖRSÄKRINGEN

Omfattning

Arbetslöshet: Försäkringen ger ersättning om du blir helt och ofrivilligt arbetslös.

Nedsatt arbetsförmåga: Försäkringen ger ersättning om du helt mister din arbetsförmåga.

Sjukhusvistelse: Försäkringen ger ersättning om du blir inskriven på sjukhus i mer än 7 dagar. Ersättning ges med ett belopp som motsvarar 1/30 av månadsersättningen per dag i maximalt 23 dagar.

Ersättning: Försäkringen ger ersättning för din kostnad för hemförsäkring, vatten, avfall, hushållsel, värme samt avgift för parkeringsplats. För bostadsrätt ingår dessutom ersättning för avgift till bostadsrättsförening. För hyresrätt ingår dessutom ersättning för hyra för din bostad, om du har ett hyreskontrakt med fastighetsägare till en hyresfastighet.

Observera att ränta, amortering eller andra kostnader utöver de som nämnts ovan, inte ersätts genom försäkringen. När du tecknar försäkringen ska du välja ett försäkringsbelopp som inte överstiger dina månadskostnader enligt ovan.

För arbetslöshet och nedsatt arbetsförmåga lämnas ersättning i maximalt 12 månader per försäkringsfall. Ersättningen motsvarar 1/30 av månadsersättningen per dag. En förutsättning för ersättning för nedsatt arbetsförmåga är att du regelbundet behandlas av läkare för orsakerna till försäkringsfallet och att du får hel ersättning från Försäkringskassan. Vid arbetslöshet måste du stå till arbetsmarknadens förfogande och få full ersättning från arbetslöshetskassa. Du får inte heller ha annat inkomstbringande arbete.

Kvalificeringstid: Skador som inträffar under kvalificeringstiden ersätts inte. Kvalificeringstiden räknas från försäkringens första dag. För arbetslöshet är kvalificeringstiden 120 dagar och för nedsatt arbetsförmåga och sjukhusvistelse 90 dagar.

Karenstid: Karenstid är den första tiden från skadedagen räknat. Under denna tid får du ingen ersättning. Karenstiden är för nedsatt arbetsförmåga och arbetslöshet 30 dagar och för sjukhusvistelse 7 dagar.

■ VEM KAN TECKNA FÖRSÄKRINGEN

Försäkringen erbjuds dig som:

- är eller har varit kund hos Marginalen Bank
- har fyllt 18 men ännu inte 64 år
- är folkbokförd i Sverige och är försäkrad för sjukpenning i Försäkringskassan eller motsvarande norsk eller dansk instans
- har en tillsvidareanställning eller är företagare, sedan minst 6 månader innan anslutningen till försäkringen om minst 17 timmar i veckan
- är fullt arbetsför, genom att du
 - utför ditt vanliga arbete utan hinder
 - inte har rätt till ersättning som har samband med sjukdom eller olycksfall
 - inte har särskilt anpassat arbete eller s.k. lönebidragsanställning på grund av sjukdom eller olycksfall
- inte har fått ersättning för sjukdom eller olycksfall mer än 30 dagar i följd under de senaste 360 dagarna innan du ansökte om försäkring

■ VAD KOSTAR FÖRSÄKRINGEN?

Försäkrat belopp	2 000 kr	3 000 kr	4 000 kr	5 000 kr	6 000 kr
Pris per månad	66 kr	98 kr	129 kr	158 kr	187 kr

■ NÄR FÖRSÄKRINGEN BÖRJAR GÄLLA

Försäkringen gäller från och med dagen efter ansökan skickats. Har anslutning skett genom telefonförsäljning eller via webbansökan gäller försäkringen från den tidpunkt som du antar erbjudandet.

Har du tidigare varit försäkrad genom Låneskyddsförsäkringen och fått särskilt erbjudande per brev börjar försäkringen gälla det datum som anges på försäkringsbeskedet under förutsättning att du betalar försäkringen till BNP Paribas Cardif.

Försäkringsavtalet gäller för en månad om inget annat har avtalats. Om inte försäkringsavtalet sägs upp förnyas det, på de villkor som BNP Paribas Cardif anger, med en månad i taget. BNP Paribas Cardif har rätt att ändra villkor och premier vid försäkringstidens slut.

Ändringar ska meddelas dig senast en månad i förväg.

■ EXEMPEL PÅ NÄR FÖRSÄKRINGEN INTE GÄLLER

Ersättning betalas inte vid arbetslöshet om du:

- vid anslutningen till försäkringen var uppsagd/varslad eller kände till förestående uppsägning/varsel, konkurs, rekonstruktion
- under kvalificeringstiden blivit uppsagd eller varslad
- blir arbetslös på grund av att en tidsbegränsad anställning upphör, inklusive provanställning
- säger upp dig på egen begäran eller anställningen upphör på grund av en överenskommelse mellan dig och arbetsgivaren

Ersättning betalas inte vid sjukskrivning eller sjukhusvistelse som:

- inträffar under kvalificeringstiden
- är orsakad av sjukdom, smitta, skada eller symtom som visat sig före försäkringen började gälla, oavsett om diagnos kunnat fastställas först därefter eller följer därav
- har samband med psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar. Dessa har diagnoskod F00-F99 enligt ICD-10, som är en allmän klassifikation av sjukdomar. Exempel på dessa diagnoser är depression, utmattningssyndrom, stressrelaterade besvär och ångestsyndrom
- har samband med rygg- eller nackrelaterade besvär som inte kan påvisas genom magnetisk resonanstomografi, datortomografi, röntgen eller motsvarande

Observera att detta är exempel på undantag. För fullständig beskrivning av samtliga undantag, se försäkringsvillkoren.

■ NÄR FÖRSÄKRINGEN UPPHÖR ATT GÄLLA

Försäkringens skydd vid arbetslöshet gäller längst till och med dagen du fyller 65 år. Försäkringens skydd vid nedsatt arbetsförmåga och sjukhusvistelse gäller längst till och med utgången av den månad du fyller 70 år.

Försäkringens skydd vid arbetslöshet och nedsatt arbetsförmåga upphör dessförinnan att gälla om du inte längre är yrkesverksam.

Försäkringen upphör dessförinnan att gälla den dag du avlider eller den har sagts upp av dig eller BNP Paribas Cardif.

Du kan när som helst säga upp försäkringen genom att meddela BNP Paribas Cardif.

■ ÅNGERRÄTT

Du har rätt att ångra tecknandet av försäkringen inom 30 dagar från den dag du fått bekräftelse på att försäkringen börjat gälla. Du ska då meddela Marginalen Bank att du ångrar dig. Om du har betalat försäkringen kommer pengarna att återbetalas och försäkringen anses aldrig ha varit gällande.

■ BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Vi, BNP Paribas Cardif, behandlar dina personuppgifter för att vi ska kunna bedöma din ansökan om försäkring och administrera din försäkring. De rättsliga grunderna för vår personuppgiftsbehandling är bl a fullgörande av våra rättsliga förpliktelser samt fullgörande av avtalsförpliktelser. Med personuppgifter menar vi bland annat dina identifikations-, hälso- och försäkringsuppgifter. Vi kan komma att lämna ut dina personuppgifter till samarbetspartners, myndigheter, gemensamma skaderegistret eller andra försäkringsföretag. Personuppgifter lagras inte längre än vad som är nödvändigt för att vi ska kunna fullgöra våra förpliktelser. Enligt Dataskyddsförordningen har du bl a rätt att begära information om, be oss rätta eller radera dina personuppgifter hos oss.

Mer information om hur BNP Paribas Cardif behandlar dina personuppgifter, dina rättigheter, liksom uppgifter om personuppgiftsansvarig och dataskyddsbud hittar du på www.bnpparibascardif.se/personuppgifter

■ TILLSYNSMYNDIGHET OCH LAG

Ansvarig tillsynsmyndighet för försäkringsförmedlaren Marginalen Bank och försäkringsgivaren är Finansinspektionen. Adress: Finansinspektionen, Box 7821, 103 97 Stockholm, e-post: finansinspektionen@fi.se, telefon: 08-787 80 00 och hemsida: www.fi.se. Hos Finansinspektionen kan du som kund få information om en anställd hos Marginalen Bank har rätt att förmedla

försäkringar och om denna rätt är begränsad till visst slag av försäkring, någon eller några försäkringsklasser eller grupper av försäkringsklasser.

Konsumentverket är tillsynsmyndighet vad avser marknadsföring. Adress: KO Box 48, 651 02 Karlstad, tel: 0771-42 33 00, e-post: konsumentverket@konsumentverket.se, www.konsumentverket.se.

Svensk lag och föreskrift tillämpas på försäkringsavtalet och förmedlingen av försäkringen. Marknadsföringen av försäkringen följer svenska regler om marknadsföring. All kommunikation sker på svenska och produkthandlingar och avtalsvillkor tillhandahålls på svenska.

■ GRUPPAVTALET

Gruppavtal om försäkring har ingåtts mellan BNP Paribas Cardif och Marginalen Bank.

■ FÖRSÄKRINGSAVTALET

Försäkringsavtalet ingås mellan dig och BNP Paribas Cardif. Försäkringsavtalet omfattar förköpsinformation, försäkringsvillkor och försäkringsbesked.

■ FÖRSÄKRINGSGIVARE

BNP Paribas Cardif Försäkring AB, org.nr: 516406-0567, är försäkringsgivare. Bolaget kallas för BNP Paribas Cardif, och har sitt säte i Göteborg.

BNP Paribas Cardif, Box 24110, 400 22 Göteborg
Telefon: 020-52 52 56, e-post: info@bnpparibascardif.se

Bolagens solvens- och verksamhetsrapporter (SFCR) finns tillgängliga på www.bnpparibascardif.se

■ FÖRSÄKRINGSFÖRMEDLING OCH ADMINISTRATION

Försäkringen förmedlas av Marginalen Bank organisationsnummer 516406-0807, adress: Box 26134, 100 41 Stockholm. Telefon 0771-717 710, fax 010-495 15 90, e-post: kundservice@marginalen.se.

Marginalen Bank är registrerad försäkringsförmedlare hos Bolagsverket i Sverige. Registreringen avser följande försäkringsklasser; 1. Olycksfall (direkt), 2. Sjukdom (direkt), 9. Annan sakskada (direkt), 16. Annan förmögenhetsskada (direkt), 1a) Livförsäkring (direkt) och 1b) Tilläggsförsäkringar till livförsäkring (direkt). Registreringen kan kontrolleras hos: Bolagsverket 851 81 Sundsvall, bolagsverket@bolagsverket.se eller via telefon: 0771-670 670. Se www.bolagsverket.se för mer information.

Marginalen Bank ger inte rådgivning på grundval av en personlig behovsanalys. Försäkringen förmedlas på uppdrag av BNP Paribas Cardif. Marginalen Bank innehar en ansvarsförsäkring för ren förmögenhetsskada som en försäkringsförmedlare måste ha för att utöva försäkringsförmedling. Marginalen Bank har sin ansvarsförsäkring hos Länsförsäkringar Sak, 106 50 Stockholm, telefonnummer: 08-588 400 00, e-post: skadoransvar.sak@lansforsakringar.se, www.lansforsakringar.se. Du som kund får rikta krav direkt mot Länsförsäkringar Sak i den mån du inte fått ersättning av Marginalen Bank. Ett sådant krav måste framställas inom 6 månader från skadetillfället. Maximalt försäkringsbelopp är EUR 1 250 618 per skada dock maximalt EUR 3 751 854 för försäkringsperioden.

Marginalen Bank får ersättning av BNP Paribas Cardif för sin förmedling och administration av försäkringarna. Ersättningen består av två delar. Den första delen är en provision på 48 % av premien. Den andra delen av ersättningen är beroende av den samlade eventuella vinsten som uppstår avseende dessa försäkringar.

Har du synpunkter eller klagomål på försäkringsförmedlingen kan du kontakta Marginalen Banks klagomålsansvarig på telefon 010-495 10 00. Ett klagomål ska skriftligen skickas till kundombudsmannen@marginalen.se eller via post till: Kundombudsmannen Marginalen Bank Box 26134, 100 41 Stockholm. Svar till klagande ska ges skyndsamt men senast inom 14 dagar. Om svar inte kan ges inom den tiden skall klagande informeras om ärendets status och handläggning. Du kan även vända dig till Allmänna reklamationsnämnden.

Marginalen Bank behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (EU 2016/679). Syftet med behandlingen är att Marginalen Bank ska kunna fullgöra sina skyldigheter som försäkringsförmedlare.

Fullständig information om hur Marginalen Bank behandlar personuppgifter och hur du tillvaratar dina rättigheter finner du på www.marginalen.se/personuppgifter

■ PRÖVNING AV BESLUT

BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd

Om du inte är nöjd med BNP Paribas Cardifs service kan du skriftligen vända dig till BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd.

BNP Paribas Cardifs Klagomålsnämnd
Box 24110, 400 22 Göteborg

BNP Paribas Cardifs Skadenämnd

Om du inte är nöjd med ett beslut i ett skadeärende kan du få beslutet omprövat i BNP Paribas Cardifs Skadenämnd.

BNP Paribas Cardifs Skadenämnd
Box 24110, 400 22 Göteborg

Om du inte är nöjd efter att BNP Paribas Cardif har tagit slutlig ställning i frågan finns det fler möjligheter att få beslutet överprövat.

Personförsäkringsnämnden (PFN)

Nämnden lämnar rådgivande yttrande inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring.

Personförsäkringsnämnden
Box 24067, 104 50 Stockholm
Telefon 08-522 787 20
www.forsakringsnamnder.se/PFN

Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)

Nämnden lämnar rekommendationer om hur tvister bör lösas.

Allmänna Reklamationsnämnden
Box 174, 101 23 Stockholm
Telefon 08-508 860 00
www.arn.se

Allmän Domstol

Försäkringsärendet kan också prövas i svensk domstol, i första hand vid tingsrätt. www.dom.se

Konsumenternas Försäkringsbyrå

Opartisk rådgivningsbyrå som kan ge allmänna råd i försäkringsfrågor.

Konsumenternas Försäkringsbyrå
Karlavägen 108, Box 24215, 104 51 Stockholm
Telefon 0200-22 58 00
www.konsumenternas.se

Konsumentverket och kommunala konsumentvägledarna

Du kan få råd och hjälp vid köp av försäkring av konsumentvägledarna i din kommun. Du kan också få vägledning genom Konsumentverket på www.hallakonsument.se

■ VID FRÅGOR

Vid frågor om försäkringen kontaktar du Marginalen Bank.

Vid allmänna frågor om skadereglering kontaktar du BNP Paribas Cardifs kundservice på telefon 020-52 52 56.